



Bestuur voor Gezondheidszorg

Bestuursdirectie
Gezondheidszorgbeleid

Nationale Raad voor
Ziekenhuisvoorzieningen

De Heer Marcel COLLA
Minister van Volksgezond-
heid en Pensioen

O. Ref. : NRZV/C/ 13-98

Betreft : *Adviesaanvraag "kinderoncologie" en "haematologisch en/of
oncologisch dagziekenhuis"*

Mijnheer de Minister,

Aangaande de in sub hoofding vermelde adviesaanvragen, wordt U op de hoogte gesteld dat in de schoot van de Afdeling "Erkenning en Programmatie" een werkgroep "kinderoncologie en haematologisch en/of oncologisch dagziekenhuis" opgericht werd.

Na samenkomst van deze werkgroep kan het volgende U ter kennis gebracht worden.

In antwoord op uw oorspronkelijke adviesaanvraag besliste het Bureau op de vergadering dd. 08/01/98 schriftelijk (onze referentie: NRZV/C/5-98) uw principiële instemming te vragen over de beginselen betreffende de aanpak van kanker zoals vermeld in het aan U overgemaakte advies "oncologie" (NRZV/C/35-97). De afdeling constateert dat het tot op heden nog geen antwoord ontvangen heeft. Aangezien kinderoncologie als een bovenbouw van het programma "oncologie" beschouwd wordt, vraagt de NRZV alsnog een reactie van uwentwege over de basisprincipes van het programma "Oncologie".

Gezien het korte tijdsbestek zoals opgegeven in de adviesaanvraag werd geopteerd om in twee fasen te werken.

De Afdeling constateert dat bij de adviesaanvraag reeds een ontwerp voor normering toegevoegd is. In eerste fase werden bij deze tekst diverse opmerkingen geformuleerd,

zoals deze hiernavolgend beschreven worden, dit om aan de gewenste korte termijn planning te voldoen.

Een tweede fase zal een stroomlijnen en herschikken van het bijgevoegd ontwerp omvatten volgens de principes uitgewerkt in het kader van het nieuw ziekenhuisconcept. Een langere termijn wordt hier voorzien.

Over het bijgevoegde ontwerp voor normering werden volgende bemerkingen geformuleerd:

- Vooreerst is de Afdeling van mening dat deze een toegevoegde waarde aan het ontwerp kan geven door de problematiek te plaatsen in een meer algemene context zoals deze heden ten dage is, eerder dan op de technische specificiteit van het onderwerp in te gaan.
- het ontwerp voor normering gebruikt nog steeds als concept de term "bedden". De NRZV opteert om, conform de filosofie van het ontwikkelen van zorgprogramma's (nieuw ziekenhuisconcept), de term "bedden" systematisch te vervangen door het criterium "het aantal patiënten".
- gezien de specificiteit van de problematiek en het gering aantal gevallen wenst de afdeling de behandeling van deze pathologiën te limiteren tot een beperkt aantal gespecialiseerde centra.
De Afdeling wenst de lokalisatie van dergelijke centra te bekijken in functie van de behandelde pathologiën.
Andere diagnostische en therapeutische activiteiten in de oncologie dienen hierbij geëvalueerd te worden.
- inzake de personeelsomkadering voor de verpleegkundige staf (pagina 3) stelt de Afdeling voor dat minstens 2/3 van de verpleegkundige equipe dient te bestaan uit verpleegkundigen met een bijzondere beroepstitel in de pediatrie. Daarenboven wordt gesteld dat alle verpleegkundigen een bijzondere beroepsbekwaming dienen te hebben in de oncologie. Ten slotte wenst de Afdeling - voor de in de tekst vermelde manipulatie van de cytostatica - te wijzen op het advies van de NRZV Afdeling "Erkenning en Programmatie" dd. 13/03/98, bekrachtigd op de bureauvergadering dd. 10/04/97, inzake aanbevelingen i.v.m. de manipulatie van cytostatica.
- de Afdeling constateert met verbazing de gehanteerde cijfers in punt 13: Geschatte budgettaire implicaties (pagina 5).
Het bedrag gebruikt voor 1 FTE verpleegkundige is onderschat. Niet 1.4 miljoen maar minstens 1.7 miljoen is een realistischere maat. Dezelfde opmerking is er voor het geschatte bedrag voor 1 FTE psycholoog en 1 FTE pedagoog (slechts 1 miljoen?).

Ook is onduidelijk wat de vermelding "mecenaat" concreet inhoudt. Afgevraagd kan worden of dit begrip in een officiële tekst op zijn plaats is.

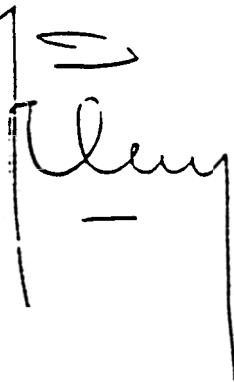
Ten slotte is een rekenfout gemaakt. Voor de berekening bij de psychologen is 13×1.4 miljoen geen 13 miljoen maar 18.2 miljoen.

Concluderend wordt hier dus een onderschatting van de budgettaire implicaties waargenomen.

Hopend U met deze toelichtingen van dienst te kunnen zijn, verblijf ik inmiddels,

Met de meeste hoogachting,
de voorzitter.

Prof. Dr. J. Peers

A handwritten signature in black ink, appearing to read 'Peers', is written over a vertical line. A horizontal line is drawn below the signature. A thin line points from the text 'Prof. Dr. J. Peers' to the signature.